

Unidad 9 y 10_ Tarea 5_ consolidación

Nelly Hernández Sanabria

Lina Yaneth Galindo Erazo

María Aceneth Pino Rangel

Héctor Fabio Rendón

Stefhany Molina

Tutora: Diana Mallerly Tabima

Grupo :151007-5

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA – UNAD

ESCISA

REGENCIA DE FARMACIA

CALI, mayo 2020

Tabla de contenido

Introducción.....	3
Objetivos	4
Objetivo general.....	4
Objetivos específicos	4
Contenido del trabajo	5
Identificación de la población afectada por la problemática.....	5
Actores involucrados que participaran en la propuesta de intervención.....	8
Ministerio de Salud y Protección Social.....	8
Las Alcaldías de la región.....	9
Instituciones prestadoras de servicios de salud.....	9
Organizaciones No Gubernamentales o Privadas	10
Líderes Sociales.....	10
La Instituciones Universitarias o Colegios a nivel departamental.....	10
Metodología y actividades que se realizaran como propuesta para intervenir el problema de salud.....	11
Describir los resultados que se esperan.....	14
Conclusiones	17
Referencias	18

Introducción

La actividad que realizaremos a continuación hace parte del trabajo final del diplomado de profundización en fundamentos de salud pública.

La salud es un derecho fundamental de los seres humanos y parte primordial de su calidad de vida, es por esta razón que, para contribuir al mejoramiento de los problemas de salud de los chocoanos, a corto y largo plazo, se creó una serie de campañas junto a profesionales de la salud, entes gubernamentales, empresas públicas y privadas y colaboración de la comunidad.

A través de brigadas de salud con componentes educativos y lúdicos se llegará a las poblaciones más vulnerables y afectadas por esta problemática, llevándoles servicios de medicina general, vacunación, odontología, planificación familiar, programas de nutrición, primeros auxilios, promoción y prevención de enfermedades, medicamentos, entre otros.

También se identificará personas dentro de las comunidades para ser capacitados en temas de salud y fortalecer habilidades y competencias que permitan lograr una identificación temprana de algunas enfermedades o padecimientos, además de poder brindar una atención prioritaria en caso de ser necesario, mientras se accede a un servicio de hospital.

Se realizarán campañas educativas frecuentes para concientizar al personal sobre temas de estilos de vida saludables, identificación de síntomas tempranos de enfermedades, sexualidad, cáncer de mama y variados contenidos de interés

Es importante enfatizar que para dicho proyecto contaremos con un grupo de trabajo capacitado para intervenir en cada uno de los procesos a realizar y sus respectivos seguimientos, velando por la salud, el bienestar y la calidad de vida de cada una de las personas beneficiadas con estos programas.

Objetivos

Objetivo general

Realizar propuestas alcanzables para poder ayudar con la problemática de la salud que aqueja la población del departamento del Chocó.

Objetivos específicos

Realizar cronogramas de visitas para convocar a la comunidad.

Ofrecer este servicio por medio de jornadas de salud, de desparasitación, vacunación, planificación familiar.

Realizar campañas de educación para sensibilizar a toda la comunidad acerca del cuidado personal.

Contenido del trabajo

Identificación de la población afectada por la problemática.

Según el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) en el censo del (2008), el departamento del Chocó poseía una población de 476.173 habitantes. Abarcando un (%) con respecto al total nacional de 1,05 %. ((DANE), 2010).

El Chocó presenta múltiples problemáticas que dificultan la vida de sus habitantes, gran parte de su población habita en las zonas rurales donde el deterioro económico, social y cultural muestran el nivel de estancamiento de la población, además las limitaciones de desarrollo son pocas en cuanto a su infraestructura y cobertura para los sistemas de salud.

Las condiciones geográficas y climáticas juegan un papel importante para el desarrollo de este departamento, dado que el 49% de la población viven en el área urbana ((DANE), 2010), nos centraremos en el otro 51% que representa a los habitantes más vulnerables de la zona y que se caracteriza por tener una baja calidad de vida y necesidades básicas como la cobertura de servicios de electricidad (tan solo el 59,07% de este departamento cuenta con este servicio), cobertura de acueducto (29,08% del departamento), cobertura de alcantarillado (solo 17,4% cuenta con la cobertura, por debajo de la referencia nacional que es 73,1%), agua potable para el consumo humano (no existe información al respecto para un análisis y determinar si es conveniente para el consumo humano la ASIS del Chocó) y ni un alcantarillado para el desecho de excrementos de estos hogares (siendo 67,8% con una inadecuada estructura para la eliminación de estos). (MINSALUD, 2014).

Cobertura de Servicios Públicos y vacunación animal	Colombia	Chocó
Índice de riesgo de la calidad del agua para consumo humano (IRCA)	23,8	SD
Porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas (DNP-DANE 2005)	17	67,8
Porcentaje de hogares sin acceso a fuentes de agua mejorada (DNP-DANE 2005)	17,2	66,1
Cobertura de servicios de electricidad	93,61	59,07
Cobertura de acueducto	83,4	29,08
Cobertura de alcantarillado	73,1	17,4
Cobertura de servicios de telefonía	53,4	8,76
Coberturas útiles de vacunación para rabia en animales (Sivigila)	70,5	5,14

SD: La entidad territorial no hizo reporte de 2007-

2011

Fuente: (MINSALUD, 2014)

Podría decirse que más del 50% de la población chocoana harán parte del objeto de estudio de este trabajo, por tanto, teniendo en cuenta las estadísticas nombradas anteriormente de necesidades básicas que aqueja a este departamento no podemos pasar por alto la situación en salud la cual juega un papel importante siendo el resultado de varias interacciones políticas, culturales, sociales, etc. que llevan al quebranto de salud de los habitantes de este departamento.

La situación del Chocó es una problemática que se viene arrastrando de gobierno a gobierno, de administración en administración, año tras año; hay cientos de estudios locales, nacionales e internacionales; miles de artículos, documentación sobre el tema, críticas, quejas; llamados de auxilio de la población, las instituciones, las ONG; propuestas y proyectos, unos viables otros no tanto y, sin embargo, en la actualidad la situación sigue siendo igual o incluso más complicada que años atrás.

Suena a frase de cajón, pero es propicia para resumir la condición de este departamento: *"El Chocó es un departamento ignorado y abandonado a su suerte"*. Desde la indiferencia de las administraciones locales y nacionales, pasando por el conformismo y falta de esperanza de una población olvidada y cansada de pedir ayuda, hasta la corrupción que permea todas las esferas públicas y privadas desviando los dineros destinados a los proyectos y necesidades urgentes de sus habitantes, han hecho del Chocó una tierra que dificulta la calidad de vida de

su gente. Para lograr una adecuada adherencia de alcance a la problemática y mejorar la calidad de vida y salud de la población chocoana es necesaria la mediación activa de actores políticos, sectores sociales e instituciones públicas y privadas, que puedan generar un impacto positivo impulsando acciones que brinden soluciones sostenibles.

Actores involucrados que participaran en la propuesta de intervención.

Es obligación del gobierno nacional y todas las entidades gubernamentales velar por el bienestar y la calidad de vida de todos los habitantes del territorio nacional. Por tanto, se realizarán actividades con los entes encargados de la salud, educación y recreación sin importar su régimen o estrato social, se unirá las Compañías Solidarias, Cajas de Compensación Familiar, empresas de educación y recreación en conjunto con el hospital principal San Francisco de Asís y se realizaran actividades en conjunto y apoyo de la cruz roja. Para ello se establece que los actores que pueden generar un impacto positivo y que se sostenga en el tiempo son los siguientes:

Ministerio de Salud y Protección Social.

Encargado de manejar y asignar los presupuestos que la nación ha asignado y que contemplen el sector administrativo en salud y protección social, después de haber revisado y aprobado los proyectos. Deberá de realizar auditorías que permitan verificar la buena utilización de los recursos públicos en los programas solicitados y hechos por las gobernaciones de cada departamento.

Las Alcaldías de la región.

Las alcaldías tienen como función y obligación hacer cumplir los decretos, leyes y la constitución en sus dependencias. Por lo tanto, debe crear, fomentar y participar activamente de todas aquellas actividades que procuran aportar a que se cumplan los derechos fundamentales de los ciudadanos, como el derecho a la salud y a la vida. Junto con entidades públicas y privadas tienen la misión de garantizar que los habitantes de su población no sólo cumplan con los mandatos de la Ley, sino que también se vean beneficiados por su administración.

Instituciones prestadoras de servicios de salud.

Entidades que desarrollen las actividades en salud que se presten en las jornadas de salud, prestando para su ejecución, recurso humano, equipos e insumos médicos, materiales, medicamentos e infraestructura para la atención de la población de riesgo.

Profesional asistencial como: (médicos generales, especialistas, profesionales de enfermería, odontólogos, terapeutas, psicólogos, regentes de farmacia). Ya que son la primera línea en atención pues son el equipo interdisciplinario encargado de dar la atención y planes de tratamiento a la población vulnerable.

Profesionales administrativos en salud, los cuales se encargarán de registrar cada una de las atenciones realizadas en las jornadas de salud.

Organizaciones No Gubernamentales o Privadas

Muchos de los problemas de varios sectores nacionales dejaron de ser solo del gobierno nacional convirtiéndose en un problema compartido para el sector público como el sector privado, es por eso desde los lineamientos dados por la premisa de responsabilidad social empresarial, las empresas del sector deberán colaborar en la ejecución de las jornadas de salud, velando que estas tengan los recursos suficientes para acceder a la población de riesgo.

Líderes Sociales.

Los líderes sociales trabajan por el desarrollo, la promoción y el bienestar de la comunidad, son los encargados de transmitir y poner en acción programas de resocialización, jornadas de salud y acompañamiento de personas que han sufrido del conflicto armado entre otros, mediando con las alcaldías para que los proyectos puedan salir adelante y cumplirse de la mejor manera.

Las Instituciones Universitarias o Colegios a nivel departamental.

Se considera indispensable la labor de este sector ya que logra modificar el foco de acciones de intervención política y son vitales en la sensibilización y educación de la población

Metodología y actividades que se realizarán como propuesta para intervenir el problema de salud.

Ya habiendo mencionado que la problemática de este departamento es variada: inseguridad, corrupción, narcotráfico, infraestructura deficiente, precariedad en los servicios públicos, falta de oportunidades de empleo, poca cobertura del sistema de salud, déficit de educación, recreación entre otros.

Ahora vamos a enfocarnos para nuestra propuesta, en este último tema, la cobertura en el sistema de salud, educación y recreación. Partiendo de esta situación y sumándole el hecho de la limitación que tienen la mayoría de sus habitantes para desplazarse por las distancias y malas condiciones de los caminos, se propone llegar a las poblaciones más desfavorecidas y aisladas a través de unidades móviles de Salud y Emergencia, educación y recreación.

Las jornadas buscan facilitar el acceso a servicios de salud, educación y recreación a la población vulnerable, para la ejecución de estas es necesario que se integre la oferta de servicios de distintas instituciones prestadoras de salud, es decir, quien realizará el control de estas será el Hospital Francisco de Asís, pero el apoyo en la ejecución se dará desde otras empresas e instituciones de salud, para lograr tener un mayor alcance en la población vulnerable.

Tal como exige la normatividad vigente, es necesario que el servicio sea habilitado bajo los requisitos exigidos por la resolución 3100 de 2019, ya que estas no serán esporádicas, serán actividades periódicas y programadas de forma prioritaria para lograr tener una mayor afluencia de la población de riesgo y así dar mejor accesibilidad individual y colectiva, especialmente a áreas de difícil acceso a dichos servicios.

Durante las jornadas de salud, educación y recreación las empresas territoriales deben establecer y evidenciar cada una asumiendo la responsabilidad y llevando el control de los

objetivos, debido a que la situación de salud, educación y recreación de la comunidad a intervenir es muy cambiante ya que hay municipios con un déficit económico donde las condiciones sociales y de acceso son pésimos y más los servicios de salud. Al definir la cantidad de jornadas, la entidad territorial debe precisar las metas y trabajos de estas.

Si bien es cierto que los hospitales necesitan una inyección de capital y el departamento políticas que permitan generar empleo, es algo que como hemos visto a través del tiempo no ha logrado ser una solución sostenible y es probable que conlleve mucho más tiempo hacerlo. Por lo tanto, se puede trabajar en otros proyectos que a corto plazo puedan brindar calidad de vida a estas personas. Inicialmente se debe identificar las poblaciones más vulnerables y convocar un equipo médico interdisciplinario: Primeros auxilios, medicina general, odontología, vacunación, planificación familiar, nutrición, exámenes de laboratorio y cirugías menores.

Organizar un cronograma de visitas para convocar la comunidad, junto a los líderes locales y las fuerzas públicas (Policía y/o Ejército Nacional).

Durante las jornadas y la prestación de los servicios, identificar las personas que necesitan, por su condición de salud, una atención más específica y especializada para gestionar los traslados pertinentes y reaccionar a tiempo con el fin de salvar vidas.

Documentar los casos para hacerles seguimiento posterior. La idea de estas unidades móviles no es realizar una sola visita, por el contrario, es poder hacer programaciones durante lapsos de tiempo prudenciales para seguimiento y presentación de servicios continuos.

En las visitas de las unidades móviles se identificarán personas de la comunidad con características de liderazgo que puedan y quieran recibir formación sobre primeros auxilios e identificación de posibles enfermedades de pronta atención, con el fin de tener uno o varios

aliados entre los habitantes, con el que se puede tener una comunicación constante y ayude en la identificación de atenciones prioritarias o brinde los primeros auxilios en caso de necesitarse.

Realizar socializaciones en Juntas de Acción Comunal, Cabildos, colegios, acerca de las brigadas, programación, horarios, servicios, líneas de atención y las personas de la comunidad que serán los aliados del proyecto para que puedan resolver inquietudes e incentivar a la comunidad a participar.

Otra propuesta es realizar campañas de educación con el objetivo de sensibilizar a toda la comunidad e impulsar cambios de actitudes y comportamientos positivos sostenibles en el tiempo que contribuyan de un mundo más sostenible. De esta manera apoyados en el hospital San Francisco de Asís, crear un punto de vida saludable, para que la población pueda adquirir información acerca de cualquier duda y donde se pueda ofrecer conocimientos por medio de programas, campañas y volantes, es muy importante que la población tenga conocimiento de los estilos de vida saludable como alimentación, lactancia, ejercicio físico, sexualidad etc ya que muchas personas no llevan una alimentación balanceada, es por esto que muchos adultos mayores y niños sufren de desnutrición y otros problemas de salud que los aquejan, darles a conocer los derechos dentro de los cuales se encuentra el derecho a la vida, la educación, la identidad, la salud infantil y materna, dar a conocer la importancia de vacunarse ya que por medio de esta pueden prevenir enfermedades, en cuanto al resto de la población, poder llevar la información a lugares más alejados por medio un grupo de personas donde podamos contar con una enfermera, un regente y si es el caso un profesional en psicología.

Otra propuesta que se realizara son actividades de recreación para toda la población en general, cada actividad busca garantizar el derecho a la recreación a través del juego y fortalecer así los hábitos de vida saludables, promoción de la actividad física para la salud, a través del

juego como estrategia para superar todo tipo de segregación de la población visitada, se realizara charlas del buen uso de los parques, el reconocimiento de las diferencias culturales y sociales coexistentes en la ciudad, generando un ambiente que permita la armonía entre ellas.

Describir los resultados que se esperan.

Es muy importante tener en cuenta que para realizar este proyecto y garantizar el cumplimiento de los objetivos, todos los entes involucrados deben tener compromiso y una participación activa, Para lograr resultados sostenibles se debe hacer un seguimiento continuo y cumplir con la programación y actividades propuestas por las unidades móviles de salud y emergencia. Así mismo, se deben hacer campañas para que más entidades, tanto del sector público como del sector privado, se unan al proyecto para así aumentar el área y población de cobertura.

Al cumplir con lo dicho anteriormente se espera optimizar y preservar el estado de salud de la población del departamento del choco, mediante la unión de todas las entidades del Sistema de Salud que busca calidad de vida y proponen como elementos para el desarrollo de la jornadas de salud una promesa de valor para mejorar la salud de la población, mediante la excelencia, gestión y la articulación de los agentes del Sistema de Salud, con la adopción de principios orientadores donde el fundamento de humanización es el punto de partida, la seguridad, coordinación y transparencia son tres directrices orientadoras de la calidad, que fortalece la gestión de todos los agentes, a partir de ciclos de autoevaluación continua, a través de dinámicas impulsadoras para el mejoramiento continuo de la salud de toda la comunidad del departamento del Chocó.

Al realizar estas jornadas de salud mejoramos en un 60% la salud individual y colectiva de toda la población que está dispersa en este departamento ya que se realizan en todo el departamento partiendo desde la comunidad más afectada y de más difícil acceso hasta la que cuenta con un servicio de salud y su acceso es más asequible.

Según la tabla emitida por el DANE donde se presenta la frecuencia y porcentaje de mortalidad según el régimen de aseguramiento asignado, un 26,07% pertenece a personas que no cuentan o desconocen si están afiliadas a un régimen de salud. Lo más probable es que estas muertes estén asociadas a falta de atención médica oportuna, por lo tanto, con las Unidades móviles de Salud se buscará reducir este porcentaje al identificar a tiempo los casos que necesitan atención con urgencia y brindando mejor calidad de vida a la comunidad en general.

La prioridad de las unidades móviles es llegar a la población que no cuenta con afiliación a alguno de los regímenes de salud con los que cuenta el país, sin embargo, es un desafío para el proyecto llegar a ese 51% de la población que pese a contar con alguna afiliación para la atención médica, no le ha sido posible acceder a servicios de calidad ya sea por la situación actual del sistema de salud del departamento o por las condiciones de precariedad en las que viven.

Este proyecto espera cubrir las necesidades básicas en salud de estas poblaciones con servicios de medicina general, salud oral, planificación familiar, primeros auxilios, atención prioritaria e identificación de enfermedades.

De la misma manera se espera que la población pueda tener información acerca los problemas que aquejan su salud, ya que nuestra meta es fomentar la salud desde la educación y esperamos con esto podemos aportar para que la población pueda disfrutar de una buena calidad de vida

Paralelamente se trabajará en un programa desarrollado por profesionales en temas administrativos de salud y manejos de servicios farmacéuticos que puedan según el marco normativo que se estableció en la Ley 1618 de 2013 y en el documento CONPES 166/2013 sobre el derecho fundamental del trabajo para la inclusión de personas discapacitadas las cuales puedan tener la capacitación, los beneficios y las mismas oportunidades para desempeñar cargos tanto en el sector público como privado sin ser discriminadas por su condición.

Si bien es cierto, el proyecto de las Brigadas no remediará 100% la profunda problemática del sistema de salud en el Chocó en la que durante tantos años no se ha logrado tener avances, es un comienzo para poder contribuir a la calidad de vida y bienestar de esta población tan necesitada de atención y ayuda.

Con esta metodología mencionada anteriormente disminuimos la morbilidad y mortalidad del departamento del Chocó mitigando un poco la deficiencia de salud que tiene este departamento y educando a la comunidad en promoción y prevención de las enfermedades ya que al ser un departamento con un clima tan cambiante es más propensa a enfrentarse a nuevas enfermedades.

Conclusiones

Con la realización de estas propuestas y la colaboración de todos los actores involucrados podremos iniciar las actividades de salud, educación y recreación a la población más necesitada, para poder lograr darles esperanza y una mejor calidad de vida ya que la salud es un derecho fundamental que tenemos todas las personas, de la misma manera es importante reconocer que la recreación nos permite cumplir con uno de los pilares de la educación, el cual consiste en aprender a convivir con los demás, por las vivencias y buenos momentos para desarrollarnos física, mental y emocionalmente y por qué no, espiritualmente. En cuanto a las jornadas de salud se realizarán primeramente con las personas que se encuentren en el entorno y luego se llegará a los sitios más alejados como se mencionó anteriormente así se conseguirá que las personas puedan hacer parte de ellas, lo más importante, es que la población reciba toda la atención necesaria, de la misma manera que se les pueda hacer entrega de sus medicamentos para cada una de las patologías que serán identificadas, se llevará a cabo una historia clínica de cada paciente para poder realizar su respectivo seguimiento y control.

Para nosotros como futuros regentes es muy grato poder contribuir a la población ya que es nuestro deber velar por la vida de la comunidad.

Referencias

- Asís, actualización análisis de situación de salud 2018 con el modelo de los determinantes sociales de salud departamento del choco 2019, república de Colombia
https://choco.micolombiadigital.gov.co/sites/choco/content/files/000235/11716_asis_choco_2018.pdf
- Blanes, J. P. (2011). PROCESOS DE DESARROLLO Y PLANIFICACIÓN DE INTERVENCIONES. Obtenido de planificacionparticipativa.upv.es:
http://www.planificacionparticipativa.upv.es/wordpress/wp-content/uploads/2011/06/Procesos-de-desarrollo-y-planificaci%C3%83%C2%B3n-de-intervenciones_2011.pdf
- CHOCÓ, D. A. (2010). ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD (ASIS). Obtenido de minsalud.gov.co: <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Paginas/mapa/Analisis-de-Situacion-Salud-Choco-2010.pdf>
- CHOCÓ, D. A. (2010). ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD (ASIS). Obtenido de minsalud.gov.co: <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Paginas/mapa/Analisis-de-Situacion-Salud-Choco-2010.pdf>
- Colombia plural. (23 octubre 2016). Chocó, el departamento sin salud. Recuperado de <https://colombiaplural.com/choco-departamento-sin-salud/>.
- DANE, D. A. (06 abril 2018). Pobreza Monetaria Chocó. Obtenido de dane.gov.co: https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/condiciones_vida/pobreza/2017/Choco_Pobreza_2017.pdf
- DANE, D. A. (junio de 2010). Indicadores Básicos En Salud Departamento del Chocó 2008. Obtenido de paho.org: https://www.paho.org/col/index.php?option=com_docman&view=download&alias=1190-ib-choco-2008&category_slug=datos-y-estadisticas&Itemid=688
- DE COLOMBIA, R. (2013). Ministerio de Salud y Protección Social. Proyecto de Ley. “Por medio de la.
- Estadística, D. A. (06 agosto 2019). DANE Información Para Todos. Resultados Censo Nacional de Población y Vivienda 2018. Recuperado de: <https://www.dane.gov.co/files/censo2018/informacion-tecnica/presentaciones-territorio/190806-CNPV-presentacion-Choco.pdf>

- Huila, G. D. (24 abril 2019). Plan de Intervenciones Colectivas, compromiso con la salud del Huila. Obtenido de huila.gov.co. Recuperado de: <https://www.huila.gov.co/publicaciones/9125/plan-de-intervenciones-colectivas-compromiso-con-la-salud-del-huila/>
- Méndez, N., Arada, A., Casado, S., Rodríguez, J., & Reyes, M. (2010). Propuesta de estrategia de intervención en salud para la leptospirosis infantil. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v14n1/rpr20110.pdf>
- MINSALUD, M. d. (2014). Chocó y sus Determinantes Sociales. Obtenido de ASIS Chocó 2013: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/paginas/freesearchresults.aspx?k=ASIS%20Choc%C3%B3%202013&scope=Todos>
- Muñoz, A. P. (2011). Inclusión educativa de personas con discapacidad. Revista colombiana de psiquiatría, 40(4), 670-699.
- Pasto, A. M. (1991). Funciones Alcaldía. Obtenido de pasto.gov.co/: <https://www.pasto.gov.co/index.php/funciones-alcaldia>
- Plan estratégico para mejorar la salud en el Chocó. (abril 2020). Boletín 045 de 2014. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Plan-estrat%C3%A9gico-para-mejorar-la-salud-en-el-Choc%C3%B3.aspx>
- Santa María Juárez, L. (2018). Intervenciones en salud pública: bases conceptuales para la determinación de objetivos y evaluación. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v35n2/a22v35n2.pdf>